



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo Sviluppo Regionale



• *Ministero
dell'Istruzione,
dell'Università e della
Ricerca*



IP SERV. ALB. E RIST. IST. PROFESS.LE
ANN. CONVITTO "BONGHI"
CON INDIRIZZI IPIA

Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CONVITTO NAZIONALE STATALE "R. Bonghi"

Via IV Novembre n. 38 – 71036 Lucera (FG) – Tel. 0881/520062 – Fax 0881/520109

e-mail: fgvc01000c@istruzione.it – pec: fgvc01000c@pec.istruzione.it

C.M. FGVC01000C - C.F. 82000200715

con annesso

IP SERV. ALB. E RIST. IST. PROFESSIONALE ANN. CONVITTO "BONGHI"

C.M. FGRH100008 – C.F. 91020640719

Prot. 19709/B08

Lucera, 04/11/2019

- Al Personale

**DOCENTE -EDUCATIVO ed ATA
SEDE**

- **AL SITO DELL'ISTITUZIONE**

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del D.P.R. 23.8.1988, n. 395, riguardante il DIRITTO ALLO STUDIO – Anno solare 2020.

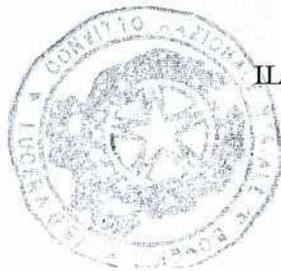
In data 04 novembre c.a. è stata pubblicata dall'Ufficio V Ambito Territoriale di Foggia la nota n. 12366 del 04/11/2019, di pari oggetto, che si allega alla presente.

Il personale interessato deve presentare la domanda, **entro venerdì 15 novembre 2019** presso l'Ufficio accettazione di questa Istituzione Scolastica, redatta secondo l'unito schema comprensivo di:

- Dichiarazione dei servizi;
- Copia dell'atto di iscrizione da cui si evince il tipo di corso, indicando l'Università, l'Istituto o l'Ente del Corso;
- Fotocopia del documento di identità;
- Il personale con contratto a tempo determinato dovrà allegare, obbligatoriamente, copia del contratto stipulato.

**La normativa e lo schema di domanda sono disponibili sul sito web dell'Istituto:
www.convittobonghi.it**

UP/ I. Battista



IL RETTORE-IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Mirella COLI)



UIB + F

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

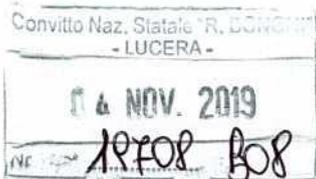
Ufficio V - Ambito territoriale per la Provincia di Foggia

Affari Generali e Comunicazione Istituzionale

71121 FOGGIA - Via Telesforo, 25 - tel. 0881/795111

e-mail: usp.fg@istruzione.it - PEC: uspf@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.ustfoggia.it>



Foggia, 04 novembre 2019

Ai Sigg. Dirigenti Scolastici della Provincia di Foggia
LORO SEDI
Alle OO.SS. - Comparto Scuola
LORO SEDI
All'Albo dell'Ufficio V- U.S.R. per la Puglia
E UFFICIO PROTOCOLLO
SEDE

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all' art. 3 del D.P.R. 23.8.1988, n.395 riguardante il diritto allo studio - Anno solare 2020.

Gli aspiranti al beneficio di cui al DPR 395/88 sono tenuti alla presentazione delle domande di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio entro il 15 novembre 2019.

Le istanze di concessione dei predetti permessi dovranno recare - obbligatoriamente - gli estremi di assunzione al protocollo della scuola **entro e non oltre la data del 15 novembre 2019** e dovranno essere poi trasmesse allo scrivente Ufficio **in formato PDF**, al seguente indirizzo di posta elettronica uspf@postacert.istruzione.it, entro e non oltre **giovedì 21 novembre 2019**, corredate di apposito elenco completo di tutti i dati/atti allegati.

La firma del richiedente dovrà essere autenticata dal Dirigente Scolastico.

Si rammenta che rientra nella competenza dei Dirigenti scolastici la verifica dei presupposti per la sussistenza del diritto dei richiedenti e, quindi, la concessione dei permessi o, al contrario, motivato diniego. Pertanto, è necessario esaminare preventivamente le singole richieste - **con apposizione del visto di riscontro** - ai fini di un accertamento dell'esistenza dei requisiti e della regolarità e completezza delle dichiarazioni degli interessati, ovvero:

1. titolo posseduto;
2. titolo per il quale si richiede la concessione ed iscrizione effettiva al corso di studi per il quale richiede il permesso;
3. durata del corso di studi;
4. Università o Ente presso cui si svolge il corso.

Si fa presente che gli aspiranti dovranno **allegare** copia dell'atto di iscrizione da cui si evinca il tipo di corso seguito finalizzato al conseguimento del titolo di studio, indicando Università, l'Istituto o l'Ente dei corsi (art. 4 commi 1 e 2 del C.I.R. del 14 ottobre 2013) e anno di frequenza (in corso/fuori corso).

Gli interessati dovranno essere iscritti al corso da frequentare già alla data di presentazione della domanda. Pertanto, l'iscrizione, la partecipazione alle lezioni e la frequenza di un corso di studi, sono i criteri fondamentali che subordinano l'istanza del diritto allo studio.

Il personale con contratto a tempo determinato completerà la domanda allegando obbligatoriamente, copia del contratto stipulato.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

Ufficio V - Ambito territoriale per la Provincia di Foggia

Affari Generali e Comunicazione Istituzionale

71121 FOGGIA - Via Telesforo, 25 - tel. 0881/795111

e-mail: usp.fg@istruzione.it - PEC: uspf@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.ustfoggia.it>

Si evidenzia, altresì, che il numero dei beneficiari dei permessi in parola non potrà superare complessivamente il 3% delle unità di personale in servizio nel corrente anno scolastico. Eventuali ulteriori novità recepite dal CIR in sottoscrizione comporteranno la riapertura dei termini per i soli casi derivanti da nuovo accordo negoziale.

Le SS.LL. sono invitate ad assicurare la massima diffusione della presente nota tra il personale, affiggendone copia all'albo delle rispettive scuole.

Si allega fac-simile istanza di concessione.

IL DIRIGENTE U.A.T. Foggia
Dott. Maria Aida Tatiana Episcopo

Firmato digitalmente da EPISCOPO MARIA AIDA
TATI
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E
RICERCA/80185250588

DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

- Denominazione della Scuola -

_____ di _____

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. _____ del _____

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO
- 150 ORE PER L'ANNO 2020 (art.3, D.P.R. 395/1988) -**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**
Uff. V - Ambito Territoriale di FOGGIA
(per il tramite della scuola di servizio)

Al Dirigente Scolastico

- compilare in stampatello ed in modo leggibile -

La/Il sottoscritt/a _____ (Tel. n. _____)
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' a.s. 2019/20 presso la scuola _____
in qualità di (1):

- DOCENTE** di: *Scuola Infanzia* *Scuola Primaria*
- Scuola Sec. 1° grado* - Classe di Concorso _____
- Scuola Sec. 2° grado* - Classe di Concorso _____
- Religione Cattolica* (specificare grado di istruzione) _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica (1):

- contratto di lavoro a tempo indeterminato
- tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo (*non comprensivo degli anni pre-ruolo*);

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico

tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo;

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche

tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2020 per

IL RINNOVO, avendo già fruito di permessi per n. ____ anni solari

LA CONCESSIONE (per la prima volta)

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato dall'USR per la Puglia in data 14.10.2013, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di un diploma di laurea triennale di primo livello (L) o di una laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento universitario (LS) ovvero di un diploma di laurea previsto dal vecchio ordinamento (DL);

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, di qualifica professionale, di attestati di qualificazione professionale riconosciuti dall'ordinamento pubblico, compresi i corsi abilitanti all'insegnamento e i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

corsi relativi al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria;

corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL;

A tal fine la/il sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara sotto la propria personale responsabilità

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ in data _____;

- di esser consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara :

- di essere iscritto/a al _____ anno, ovvero al _____ anno fuori corso, del corso di studi _____ (2)
della durata complessiva di _____ anni, presso _____
_____ (3) per il conseguimento del seguente titolo di studio _____;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019

La/il sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

luogo e data _____

Firma richiedente

luogo e data _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa.
- (2) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti.
- (3) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

N.B.

- a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO
- b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
- c) LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE